

様式1

## 2024年度NOSAI臨床実習 実習生受入可能診療所

No	診療所ID	ステップアップ 受入	スタンダード 受入	診療所名	診療所長名	診療所住所	診療所電話番号	受入期間 自	受入期間 至	受入 人数	同一期間 受入上限 人数	1人あた りの受入 日数	土日祝日 の実習の 有無	宿泊費、交通費等の助成に ついて	その他特記事項(実習費、NOSAIの宿舎に ついて等)
1	119101	●	●	福井県農業共済組合 家畜診療所	所長 仲村 和典	組合住所と同じ	0778-53-2719	7月22日	9月27日	1	1	5日	無	無	5日間程度の実習生1名の受入れを想定しています。